

УДК 616.12-008.331.1-055.2:618.173

**КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ У ЖЕНЩИН В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ**

Жижкевич А. Е., Rogovцова О. А.

Научный руководитель: ассистент Е. А. Михайлова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Климактерический период — физиологически заложенный период в жизни женщины, при котором на фоне возрастного снижения функции яичников происходит сложная перестройка различных функций и систем женского организма, перестраивается деятельность отдельных составляющих центральной нервной системы (ЦНС), изменяется активность вегетативной нервной системы (ВНС).

Установлено, что дисбаланс, возникающий на фоне половых изменений напрямую связан как с активацией симпатической нервной системой, так и со снижением реактивности парасимпатической нервной системы. [1, 2, 3]

Систолическое кровяное давление у стареющих женщин повышается более резко по сравнению с мужчинами, и это может быть связано с гормональными изменениями во время менопаузы. Снижение соотношения эстроген/андроген ослабляет вазорелаксантное действие эстрогенов на стенку сосуда и способствует выработке сосудосуживающих факторов, таких как эндотелин. Снижение уровня эстрогенов в период менопаузы вызывает усиление регуляции рас с повышением активности ренина в плазме и как итог повышение артериального давления [4].

Менопауза сама по себе не является заболеванием, но несмотря на это все же выступает одним из основных механизмов, нарушающих эндокринное равновесие в организме. В свою очередь дисбаланс гормонов приводит к резкому росту сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) у женщин в период развития пре-, пери- и постменопаузы, осложнения которых могут являться основной причиной смерти [5].

Цель

Изучить клиничко-функциональные особенности и прогрессирование артериальной гипертензии у женщин в пре- и постменопаузу климактерического периода.

Материал и методы исследования

В работе использовались архивные данные пациентов Гомельской городской поликлиники № 1. Было обследовано 50 женщин.

Результаты исследования и их обсуждение

Исходя из данных, отягощенная наследственность является составляющей в этиопатогенезе развития сердечно-сосудистых заболеваний, а именно наличие у близких родственников-женщин артериальной гипертензии, которая встречалась чаще (у 46 % лиц), чем у родственников этих пациенток по мужской линии (около 17 %).

В результате подсчетов, у 48 % пациенток диагноз артериальная гипертензия (АГ) был выставлен в промежутке, совпадающий с началом климактерического периода. А у той доли женщин, то есть 65,5 %, у которых отмечалось систематическое повышение артериального давления и прием препаратов снижающих АД до вступления в данный период, наступление менопаузы послужило утяжелению степени артериальной гипертензии. Это доказывается тем, что в пременопаузе АГ 1 степени страдали 58 % пациенток, в то время как 2 степень была диагностирована у 40 % и 3 степень у 2 % женщин. После наступления постменопаузы соотношение изменилось в следующем порядке: увеличилась доля больных АГ 2 степени на 34 % (т. е. с 40 до 74 %), а диагноз 3 степени вы-

ставлен еще 4 % (т.е. наблюдается трехкратное увеличение с 2 до 6 %). Эти данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Сравнительная характеристика женщин с диагнозом АГ различной степени тяжести в отдельные фазы климактерического период

Фаза периода	АГ 1 степени	АГ 2 степени	АГ 3 степени
Пременопауза	29 ж (58 %)	20 ж (40 %)	1 ж (2 %)
Постменопауза	10 ж (20 %)	37 ж (74 %)	3 ж (6 %)

Из представленных данных в таблице 2 следует, что как систолическое, так и диастолическое давление имеют выраженный подъем при наступлении у женщины менопаузы. Наибольший подъем САД и ДАД наблюдается в период постменопаузы во 2 степени АГ и составляет 6 % по сравнению с данными в пременопаузу.

Таблица 2 — Среднесуточные значения показателей АД у женщин в разных группах

Фаза периода	АД, мм рт. ст.	1 степень	2 степень	3 степень
Пременопауза	САД	147,1	164,2	185
	ДАД	93,5	103	105
Постменопауза	САД	153,6	175,1	184,5
	ДАД	96	108,5	110

При изучении частоты встречаемости ожирения разной степени, было выявлено, что при прогрессировании артериальной гипертензии возрастало количество женщин с нарушениями жирового обмена, особенно с наступлением менопаузы. Так, выявилась тенденция к увеличению количества пациенток с повышенной массой тела (12 % в пременопаузу и 16% в постменопаузу), ожирением 2 степени (28 % до менопаузы и 38 % после) и ожирением 3 степени (8 % и 12 % соответственно).

Таблица 3 — Частота встречаемости ожирения различной степени

Фаза	Нормальная масса тела	Повышенная масса тела	Ожирение 1 степени	Ожирение 2 степени	Ожирение 3 степени
Пременопауза	5 (10 %)	6 (12 %)	21 (42 %)	14 (28 %)	4 (8 %)
Постменопауза	3 (6 %)	8 (16 %)	14 (28 %)	19 (38 %)	6 (12 %)

Выводы

При анализе анамнеза выявлено, что одним из значимых факторов развития сердечно-сосудистых заболеваний является отягощенная наследственность по наличию повышенного артериального давления у родственников, в особенности по женской линии.

Совместно с развитием АГ идет и увеличение массы тела, причем переход к постменопаузе увеличивает как долю лиц с ожирением абдоминального типа, так и его степень.

Установлено, что менопауза вызывает двухкратное и трехкратное увеличение числа пациенток с артериальной гипертензией 2 и 3 степеней.

Таким образом, это обуславливает необходимость диагностического наблюдения за женщинами в климактерическом периоде с целью своевременной диагностики кардиогемодинамических и метаболических нарушений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Архипова, А. В. Особенности патогенеза и лечения артериальной гипертензии у женщин / А. В. Архипова, М. А. Гуревич. — РМЖ, 2015. — 870 с.
2. Особенности суточного профиля артериального давления у женщин в климактерическом периоде: сборник материалов Российского национального конгресса кардиологов / В. В. Аникин, О. А. Изварина. — Москва, 2008. — 30 с.
3. Артериальная гипертония среди лиц 25–64 лет: распространенность, осведомленность, лечение и контроль / По материалам исследования ЭССЕ; редкол.: С. А. Бойцов, Ю. А. Баланова, С. А. Шальнова. — 2014. — № 4. — С. 4–14.
4. Women's health in menopause with a focus on hypertension [Electronic resource] / A. H. E. M. Maas and H. R. Franke. Neth Heart J. 2009 Feb; 17(2): P. 68–72.
5. Внутренние болезни: учебник в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. — 3-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — Т. 1. — 958 с.